



5. % de financiamento solicitado

80 a 100%  60 a 80%  < 60%

6. Apoio logístico solicitado ao Município da Covilhã

Sim  Não

Se sim, especificar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Impacto comunicacional da atividade

7.1) A atividade tem referência nos meios de comunicação locais

7.2) A atividade tem referência nos meios de comunicação nacionais

8. A atividade nunca foi realizada no Concelho da Covilhã

Sim  Não

9. N.º de entidades que participam na atividade

Inferior a 10  10 a 20  + 20

10. N.º de Dormidas afetas à Atividade

Até 25  26 a 50  + 50

*Os abaixo assinados declaram ser verdadeiras as informações constantes neste formulário*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**A preencher pelos Serviços**

Candidatura N.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_